

Załącznik nr 2 do Regulaminu Inkubatora Przedsiębiorczości OzN

Deklaracja uczestnictwa

Ja niżej podpisana/y:

Nazwisko:

Imię / Imiona:

PESEL:

1. Wyrażam zgodę na uczestnictwo w projekcie „Włączenie wyłączonej – aktywne instrumenty wsparcia osób niepełnosprawnych na rynku pracy” realizowanym w ramach Działania 2.6 Wysoka jakość polityki na rzecz włączenia społecznego i zawodowego osób niepełnosprawnych Oś Priorytetowa II: Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, którego Realizatorem jest Stowarzyszenie Czas Przestrzeń Tożsamość, ul. Ks. J. Poniatowskiego 33 D, 71-111 Szczecin, wpisane do rejestru stowarzyszeń Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS:, 0000204013, NIP: 8512899835.
2. Deklaruję udział w zaproponowanych w ramach projektu Włączenie wyłączonej – aktywne instrumenty wsparcia osób niepełnosprawnych na rynku pracy” realizowanego w ramach Działania 2.6 Wysoka jakość polityki na rzecz włączenia społecznego i zawodowego osób niepełnosprawnych Oś Priorytetowa II: Efektywne polityki publiczne dla rynku pracy, gospodarki i edukacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 formach wsparcia.
3. Oświadczam, że wszystkie złożone przeze mnie dotychczas, w szczególności na etapie postępowania rekrutacyjnego, oświadczenia oraz dokumenty są prawdziwe i pozostają aktualne.

.....
Miejscowość, data
Projekt partnerski

.....
Czytelny podpis Kandydata